

# GV en Onderzoek in de VS - 2

**Annelieke Damen**

**V**an Chicago vervolg ik mijn reis naar het grote joodse ziekenhuis Mount Sinai. Vanaf mijn werkplek kijk ik uit over Central Park waar, na de winterstop, jong en oud van vroeg tot laat fanatiek honkbal spelen. Het gezellige gejoel waait de ramen binnen en mengt zich met klassieke vleugelmuziek uit de hal. Naast mij bezoeken chassidische collega's met gekrulde lokken de gouden ziekenhuissynagoge. New York, wat een *melting pot*.

In de vorige column vertelde ik dat Amerikanen zich bezighouden met de vraag: kiezen we voor kwantitatief onderzoek als strategische legitimering van geestelijke verzorging – of zijn er ook intrinsieke redenen om dit soort onderzoek uit te voeren?

Mount Sinai heeft één van de grootste kwantitatieve datasets over geestelijke verzorging in de VS. Onderzoeker Deborah Marin en collega's kwamen op het idee om in de vragenlijst die alle patiënten na een ziekenhuisbezoek krijgen, de patiënten met en zonder een bezoek van een geestelijk verzorger met elkaar te vergelijken. Uit een steekproef van 8.978 patiënten bleek dat de eerste groep meer tevreden was over de geboden ziekenhuiszorg. In de VS worden ziekenhuizen betaald op basis van patiënttevredenheid; een hogere score door geestelijke verzorging levert dan ook een strategisch argument voor de legitimering van het vak.

Daarnaast wordt er onderzocht hoe geestelijke verzorging zich onderscheidt van andere beroepen. Kevin Massey en collega's hebben afgelopen jaren een taxonomie opgesteld: een gestandaardiseerd overzicht van wat geestelijk verzorgers doen. Deze lijst is ingevoerd in het elektronisch patiëntendossier en na een bezoek aan een patiënt vinken geestelijk verzorgers aan wat zij hebben gedaan, bijvoorbeeld *active listening*, *encourage story-telling* en *convey a calming presence*. De data worden gekoppeld aan de medische gegevens van de patiënt om te kijken of specifieke interventies invloed hebben op diens gezondheid. Eerste resultaten tonen dat juist de specifieke spirituele/religieuze interventies van geestelijk verzorgers gerelateerd zijn aan een hogere patiënttevredenheid. Verdere resultaten worden nog verwacht.

Wat het tweede voorbeeld laat zien is dat kwantitatief onderzoek ook intrinsiek interessant kan zijn voor het vak. Natuurlijk laat dit maar een klein deel van de werkelijkheid zien. Er wordt echter een trend zichtbaar, waarvan de details via andere onderzoeksmethodes uitgediept zouden moeten worden. Een onderzoek als dit werpt licht op de *black box* die geestelijke verzorging nu nog veelal is, en helpt geestelijke verzorging verder te ontwikkelen, gericht op nog betere zorg voor de patiënt.

Annelieke Damen, a.damen@uvh.nl

## Literatuur

Marin, D. B., e.a. (2015). Relationship between chaplain visits and patient satisfaction. *Journal of Health Care Chaplaincy*, 21(1), 14-24.

Massey, K., e.a. (2015). What do I do? Developing a taxonomy of chaplaincy activities and interventions for spiritual care in intensive care unit palliative care. *BMC Palliative Care* 14(10), 1-8.